

Dossier d'inscription pour le séjour Aidants isolés

■ **Nom et prénom :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone* : _____ Portable : _____

E-mail : _____ @ _____

N° adhérent à l'association France Alzheimer : _____

Adhésion effectuée au nom de : _____

ou date du chèque d'adhésion : _____

■ **Vous êtes ou vous avez été aidant d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou d'une pathologie apparentée, cette personne est :**

en institution

décédée

Le : _____

■ **Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone* : _____

E-mail : _____ @ _____

* Si vous êtes sur liste rouge, nous certifions que votre numéro de téléphone ne sera utilisé que dans le cadre de votre participation au séjour de vacances.